

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Оренбургская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ  
ПО ДИСЦИПЛИНАМ (РАЗДЕЛАМ)**

Утверждены на совещании кафедры  
травматологии и ортопедии

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Зав. кафедрой проф. А.А.Сафронов**

### **3.4.1 Методические рекомендации для ординаторов по подготовке к лекционному курсу.**

Лекция является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

Для того чтобы лекция была продуктивной, к ней необходимо готовиться.

#### **1. Как готовиться к лекции:**

- узнайте тему лекции по тематическому плану, внимательно прочитайте предыдущую лекцию.
- прочитайте учебный материал по учебнику и учебным пособиям, На каждой лекции обычно дается список литературы, эту литературу можно заранее просмотреть.
- уясните место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- выпишите основные термины и персоналии,
- ответьте на контрольные вопросы по теме лекции,
- уясните, какие учебные элементы остались для вас неясными,
- запишите вопросы, которые вы зададите лектору на лекции

#### **2. Как конспектировать лекции:**

##### **1. Не ограничивайтесь простым копированием.**

Излагайте услышанное своими словами, в своей манере. Не пишите длинными предложениями, полными фразами, если можно передать смысл несколькими тщательно подобранными словами.

2. Варьируйте размещение текста. Придавайте свой вид каждой странице вашего текста, так они будут легче запоминаться.

3. Не заполняйте страницы до конца, оставляйте место для последующих дополнений и измерений.

4. Выделяйте важные места в своих записях. Чтобы выделить важную информацию, используйте цвет, подчеркивание, маркирование, рисунок и другие известные вам приемы. Отмечайте акценты, сделанные преподавателем интонацией, мимикой или повтором, фиксируйте все эти моменты.

6. Когда вы что-либо не понимаете, записывайте свои вопросы.

7. Просматривайте свои записи вновь через день-два, пока вы не забыли смысла поставленных в них вопросов и условных знаков. Продолжайте регулярно работать с ними, делая добавления, внося исправления и пояснения и отмечая связи с другими источниками информации.

### 3.4.2 Методические рекомендации для ординаторов по подготовке к практическим занятиям

#### Раздел 1. Общая травматология.

##### Практическое занятие №1.

1. Тема: Организация травматологической помощи. Общие данные о переломах.

2. Цель:

Знать: организацию ортопедо-травматологической помощи в Российской Федерации, систему оказания скорой медицинской помощи; правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста; клинические симптомы переломов и вывихов; общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у конкретного больного. Правильно провести физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы. Правильно интерпретировать рентгенограммы с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

Владеть: навыками диагностики травм опорно-двигательного аппарата.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Травматизм, виды травматизма.
2. Организация травматологической помощи. Лечебно-диагностическая работа. Экспертная работа. Организация амбулаторной ортопедической помощи. Организация стационарной травматолого-ортопедической помощи.
3. Классификация переломов опорно-двигательного аппарата. Общие данные о переломах.
4. Патофизиология раневого процесса при переломах. Общие и местные реакции организма на перелом.
5. Механизмы, обеспечивающие регенерацию тканей конечностей. Регенерация костной ткани при сращении переломов. Первичный тип сращения перелома. Вторичный тип сращения перелома и его стадии.
6. Условия, необходимые для первичного сращения перелома. Методы, оптимизирующие процесс репаративной регенерации. Фармакологическая стимуляция, воздействие физических факторов, оптимизация локального кровообращения.
7. Механизм травмы – понятие, виды. Роль механизма травмы в возникновении различных повреждений опорно-двигательного аппарата.
8. Измерение длины, окружности конечности, объема движений в суставах.
9. Методы инструментальной диагностики - рентгенография, ангиография, КТ, МРТ, радиоизотопные исследования.
10. Принципы лечения переломов.
11. Методы консервативного лечения переломов: скелетное вытяжение, гипсовые повязки, осложнения при применении консервативного лечения.
12. Методы оперативного лечения переломов: виды остеосинтеза, эндопротезирование суставов, артроскопия. Осложнения при применении оперативного лечения.
13. ТЭЛА. Профилактика ТЭЛА.

4. Основные понятия темы:

Травматизм. Механизм травмы. Переломы и вывихи костей конечностей. Измерение длины, окружности конечности, объема движений в суставах. Методы инструментальной диагностики - рентгенография, ангиография, КТ, МРТ, радиоизотопные исследования.

Принципы лечения переломов. Методы консервативного лечения переломов: скелетное вытяжение, гипсовые повязки, осложнения при применении консервативного лечения. Методы оперативного лечения переломов: виды остеосинтеза, эндопротезирование суставов, артроскопия. Осложнения при применении оперативного лечения. Профилактика ТЭЛА. Организация травматологической помощи. Лечебно-диагностическая работа. Экспертная работа. Организация амбулаторной ортопедической помощи. Организация стационарной травматолого-ортопедической помощи.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

#### 6. Самостоятельная работа ординаторов к занятию.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №2.

1. Тема: Общие вопросы методики обследования ортопедических больных. Частные методики обследования позвоночника.

2. Цель: Сформировать представление о методиках обследования ортопедических больных и методиках обследования позвоночника. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

Знать:

- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- оборудование и инструментарий, применяемые в ортопедо-травматологической практике;
- основные закономерности регенерации тканей опорно-двигательного аппарата.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у конкретного больного. Правильно провести физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы. Правильно интерпретировать рентгенограммы с повреждениями и заболеваниями костей и суставов. Сформулировать правильный диагноз на основании

проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований. Определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.) уметь интерпретировать их результаты; провести клиническое обследование пострадавшего с травмами конечностей и позвоночника, сочетанной травмой и множественными повреждениями; определить очередность оказания специализированной помощи;

Владеть: навыками диагностики данной патологии, оказания первой врачебной и квалифицированной помощи.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Общие методики обследования ортопедических больных. Жалобы. Осмотр. Пальпация. Выслушивание.
2. Определение оси конечностей. Определение амплитуды движений в суставах с помощью угломера. Нормальный объем движений в крупных суставах конечностей.
3. Нагрузка конечности (сегмента) по оси. Определение патологической подвижности на протяжении сегмента конечности, в коленном и локтевом суставах. Опорная функция конечности.
4. Измерения. Измерение окружности и длины конечностей. Измерения стоп. Анатомическая и функциональная (относительная) длина конечности, позвоночника.
5. Исследование мышечной силы.
6. Исследование походки. Исследование функции кисти.
7. Дополнительные хирургические методы исследования: прокол, биопсия.
8. Методы инструментальной диагностики - рентгенография, ангиография, КТ, МРТ, радиоизотопные исследования.
9. Лабораторные методы исследования.
10. Частные методики обследования позвоночника. Нормальная анатомия позвоночника. Опознавательные точки позвоночника. Физиологические искривления.
11. Типы осанок. Мышечный рельеф спины. Активная подвижность позвоночника. Искривления позвоночника. Ограничение подвижности.

### 4. Основные понятия темы:

Клинические симптомы переломов и вывихов. Измерение длины, окружности конечности, объема движений в суставах. Методы инструментальной диагностики - рентгенография, ангиография, КТ, МРТ, радиоизотопные исследования.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.б. Организация самостоятельной работы ординаторов.

### 4. Основные понятия темы

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

### **Практическое занятие №3.**

1. Тема: Частные методики обследования суставов верхней конечности. Частные методики обследования суставов нижней конечности.

2. Цель:

знать: анатомическое строение и костные ориентиры суставов верхних и нижних конечностей, методики обследования суставов. Симптомы внутрисуставных переломов и вывихов. Рентгенологическую семиотику внутрисуставных повреждений.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждением суставного аппарата. Правильно провести физикальное обследование и интерпретировать рентгенограммы. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований и провести лечение пострадавшего.

Владеть: навыками диагностики травм ОПА.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Частные методики обследования суставов верхней конечности. Акромиально-ключичный сустав. Грудино-ключичный сустав. Плечевой сустав. Костные ориентиры. Типичная деформация при повреждениях. Вывихи. Разрывы мышц. Атрофии мышц. Измерение амплитуды активных и пассивных движений. Выявление болевых точек.

2. Локтевой сустав. Рельеф области. Костные ориентиры. Треугольник и линия Гютера. Линия надмыщелков В.О. Маркса. Измерения амплитуды активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения.

3. Лучезапястный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Радиоульнарные углы. Амплитуда активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения.

4. Кисть и пальцы. Форма нормальной кисти. Поперечный и продольный свод кисти. Амплитуда движений. Нарушение формы кисти. Типичные деформации.

5. Частные методики обследования суставов нижней конечности. Тазобедренный сустав. Нормальный рельеф области. Костные ориентиры. Линия Розер-Нелатона. Линия М.И.Куслика. Треугольник Бриана. Линия Шемакера. Линия лонного сочленения. Чрезвертельная линия. Симптом Тренделенбурга. Амплитуда движений. Характерные установки ноги. Определение контрактур. Характерные рентгенологические проявления остеонекроза головки бедра, дисплазии, остеоартроза.

6. Коленный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Амплитуда движений. Нарушение оси конечности. Признаки повреждений и заболеваний внутренних элементов коленного сустава.

7. Голеностопный сустав и стопа. Рельеф области. Костные и другие ориентиры. Амплитуда движений. Типичные деформации. Исследование стоп при деформациях.

4. Основные понятия темы

Акромиально-ключичный сустав. Грудино-ключичный сустав. Плечевой сустав. Костные ориентиры. Типичная деформация при повреждениях. Локтевой сустав. Костные ориентиры. Треугольник и линия Гютера. Линия надмыщелков В.О. Маркса. Лучезапястный сустав. Костные и мышечные ориентиры. Радиоульнарные углы. Амплитуда активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения. Кисть и пальцы. Форма нормальной кисти. Поперечный и продольный свод кисти. Амплитуда движений. Нарушение формы кисти. Типичные деформации. Тазобедренный сустав. Нормальный рельеф области. Костные ориентиры. Линия Розер-Нелатона. Линия М.И.Куслика. Треугольник Бриана. Линия Шемакера. Линия лонного сочленения. Чрезвертельная линия. Симптом Тренделенбурга.

Характерные установки ноги. Определение контрактур. Характерные рентгенологические проявления остеонекроза головки бедра, дисплазии, остеоартроза. Коленный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Амплитуда движений. Нарушение оси конечности. Голеностопный сустав и стопа. Рельеф области. Костные и другие ориентиры. Амплитуда движений. Типичные деформации. Исследование стоп при деформациях.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6. Самостоятельная работы ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

#### **Практическое занятие №4.**

1. Тема: Дополнительные методы диагностики. Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии.

2. Цель: Знать дополнительные методы диагностики (КТ, ЯМРТ, УЗИ и пр., особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии.

Уметь: правильно интерпретировать данные инструментальных методов диагностики; обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, выполнять различные виды регионарной и проводниковой анестезии.

Владеть: навыками диагностики травма ОПА. Навыками местной анестезии.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Рентгенологический метод в диагностике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата

2.Компьютерная томография (КТ). ЯМРТ.

3. Ультразвуковая диагностика. Радионуклидная диагностика.

4. Электрофизиологические, лабораторные и морфологические исследования.

5. Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии.

6. Характеристика местных анестетиков.

7. Современные методы анестезии в травматологии и ортопедии.

8. Общая анестезия.

9. Эпидуральная анестезия.

10. Введение анестезирующего раствора в гематому.

11. Шейная вагосимпатическая блокада. Паранефральная блокада.

12. История развития регионарной анестезии. Проводниковая блокада.

13. Особенности анестезиологического обеспечения при обширных травматологических и ортопедических операциях.

4. Основные понятия темы

Рентгенологический метод в диагностике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Компьютерная томография (КТ). ЯМРТ. Ультразвуковая диагностика. Радионуклидная диагностика. Электрофизиологические, лабораторные и морфологические исследования. Характеристика местных анестетиков. Современные методы анестезии в травматологии и ортопедии. Общая анестезия. Эпидуральная анестезия. Шейная вагосимпатическая блокада. Паранефральная блокада. Особенности анестезиологического обеспечения при обширных травматологических и ортопедических операциях.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6. Самостоятельная работы ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

## **Практическое занятие №5.**

1. Тема: Общие принципы лечения переломов костей. Внутренний остеосинтез.

2. Цель: Знать: общие принципы лечения переломов костей, основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии; виды остеосинтеза; основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения; методы реабилитации в травматологии и ортопедии;

Уметь: определить вид смещения отломков, провести транспортную иммобилизацию, выполнить обезболивание места перелома и репозицию перелома консервативными или оперативными методами, лечебную иммобилизацию гипсовой повязкой. Своевременно выявить осложнения гипсовой иммобилизации и устранить их.

Владеть: навыками внутреннего остеосинтеза.



### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Частота переломов костей. Классификация. Частота переломов костей различной локализации.
2. Смещение отломков. Виды смещений отломков. Понятия незначительного и значительного смещения отломков.
3. Симптомы переломов. Диагностика переломов физикальными и инструментальными методами.
4. Общие принципы лечения переломов костей.
5. Лечение костно-мышечной раны (неотложные и отсроченные мероприятия). Обезболивание, репозиция, иммобилизация, реабилитация.
6. Транспортная, лечебно-транспортная и лечебная иммобилизация. Возможные ошибки при применении различных методов иммобилизации.
7. Гипсовая повязка. Гипсовые лонгеты. Лонгетно-циркулярные гипсовые повязки. Показания, противопоказания. Процесс схватывания гипса и факторы, влияющие на этот процесс. Определение качества гипса. Хранение гипса. Оборудование и инструментарий для наложения и снятия гипсовых повязок. Приготовление гипсовых бинтов и лонгет.
8. Методика наложения типичных гипсовых повязок, лонгет, кроваток, корсетов при переломах костей кисти, предплечья, плеча, бедра, голени, стопы, повреждениях крупных суставов, позвоночника и при других повреждениях.
9. Уход за больными в гипсовой повязке. Перевязка ран на конечностях с наложенными гипсовыми повязками.
10. Противопоказания для наложения глухой повязки. Осложнения, связанные с наложением гипсовой повязки.
11. Особенности наложения иммобилизирующих повязок из современных полимерных отвердевающих материалов.
12. Функциональные иммобилизирующие повязки. Ортезы. Виды, показания к применению, достоинства и недостатки.
13. Внутренний остеосинтез. Определение. История интрамедуллярного остеосинтеза. Способы. Показания и основные принципы внутреннего остеосинтеза.
14. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций.
15. Сроки операции и предоперационная подготовка больного.
16. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами.
17. Послеоперационное ведение больных. Осложнения и их лечение. Показания к удалению металлических фиксаторов.

### 4. Основные понятия темы

Частота переломов костей различной локализации. Смещение отломков. Виды смещений отломков. Понятия незначительного и значительного смещения отломков. Симптомы переломов. Диагностика переломов физикальными и инструментальными методами. Общие принципы лечения переломов костей. Транспортная, лечебно-транспортная и лечебная иммобилизация. Возможные ошибки при применении различных методов иммобилизации. Гипсовая повязка. Оборудование и инструментарий для наложения и снятия гипсовых повязок. Приготовление гипсовых бинтов и лонгет. Методика наложения типичных гипсовых повязок. Ортезы. Внутренний остеосинтез. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами. Послеоперационное ведение больных. Осложнения остеосинтеза. Показания к удалению металлических фиксаторов.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6. Самостоятельная работы ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

### **Практическое занятие №6.**

1. Тема: Открытые переломы. Внешний (чрескостный) остеосинтез.

2. Цель:

Знать: клинику, диагностику и способы лечения открытых переломов. Особенности консервативного и оперативного лечения открытых переломов. Ошибки и осложнения лечения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с открытыми переломами. Правильно провести физикальное обследование, оценить состояние раны мягких тканей и интерпретировать рентгенограммы. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований и провести лечение пострадавшего. Предупредить развитие гнойно-воспалительных осложнений.

Владеть: навыками диагностики данной патологии, оказания первой врачебной и квалифицированной помощи.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Открытые переломы. Статистика. Классификация.
  2. Диагностика открытых переломов. Особенности.
  3. Показания к применению различных методов лечения. Особенности консервативного и оперативного лечения открытых переломов.
  4. Внешний (чрескостный) остеосинтез. Определение. История развития. Школы. Общие принципы применения метода. Особенности регенерации при использовании метода. Классификация систем внешней фиксации. Показания. Аппараты для внеочаговойчрескостной фиксации отломков и особенности методик их применения. Общие данные по методике применения аппаратов.
  5. Типичные ошибки при наложении аппаратов. Послеоперационное ведение больных.
  6. Осложнения при наложении аппарата и в процессе лечения. Остеомиелит. Кровотечение. Травматический неврит. Нарушение крово- и лимфообращения. Замедленная консолидация и ложные суставы. Дерматит. Гнойные осложнения.
  7. Исходы. Экспертиза.
  4. Основные понятия темы
- Открытые переломы. Диагностика открытых переломов. Особенности консервативного и оперативного лечения открытых переломов. Внешний (чрескостный) остеосинтез. Аппараты

для внеочаговойчрескостной фиксации отломков и особенности методик их применения. Типичные ошибки при наложении аппаратов.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работы ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

**Практическое занятие №7.**

1. Тема: Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция в травматологии.
2. Цель: Знать: причины и условия, препятствующие регенерации костной ткани. Общие и местные причины замедленной консолидации и ложных суставов. Меры профилактики. Методы и способы лечения нарушений консолидации переломов. Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Диагностику гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы лечения больных с гнойными осложнениями. Владеть: навыками диагностики данной патологии, оказания первой врачебной и квалифицированной помощи.
3. Вопросы для рассмотрения:
  1. Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Определение. Статистика.
  2. Условия, препятствующие регенерации костной ткани. Общие и местные причины замедленной консолидации и ложных суставов. Профилактика.
  3. Ложные суставы. Классификация. Особенности клиники.
  4. Оперативное лечение ложных суставов. Способы обработки и фиксации концов отломков. Роль экстра и интрамедуллярного металлического остеосинтеза.
  - 5 Ауто- и аллопластика в лечении ложных суставов. Внутренний остеосинтез пластиной с сохранением межотломковых тканей и связи отломков с окружающими тканями. Динамическая компрессия.
  6. Компрессионно-дистракционный метод лечения. Особенности лечения гипер- и атрофических ложных суставов. Осложнения, их профилактика и лечение. Результаты лечения больных.

7. Хирургическая инфекция в травматологии. Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата.
8. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата.
9. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей.

#### 4. Основные понятия темы

Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Общие и местные причины замедленной консолидации и ложных суставов. Оперативное лечение ложных суставов. Ауто- и аллопластика в лечении ложных суставов. Внутренний остеосинтез пластиной с сохранением межотломковых тканей и связи отломков с окружающими тканями. Динамическая компрессия. Компрессионно-дистракционный метод лечения. Особенности лечения гипер- и атрофических ложных суставов. Хирургическая инфекция в травматологии. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

### **Практическое занятие №8.**

1. Тема: Гематогенный остеомиелит. Послеоперационный остеомиелит..
2. Цель: Знать: Этиологию и патогенез гематогенного и послеоперационного остеомиелита. Общие и местные клинические проявления, методы диагностики. Рентгеномиелографию остеомиелитического процесса. Медикаментозное и хирургическое лечение. Виды хирургических вмешательств. Принципы специфической и неспецифической иммунотерапии. Методы физиотерапевтического лечения.  
Уметь: Анализировать жалобы и правильно провести физикальное обследование больного с остеомиелитом. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований и провести лечение больного с подозрением на остеомиелит.  
Владеть: навыками диагностики и лечения остеомиелита.
3. Вопросы для самоподготовки:

1. Гематогенный остеомиелит. Острый гематогенный остеомиелит, клинические формы. Статистика.
2. Теории патогенеза. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Патологоанатомические проявления, виды секвестров.
3. Общие и местные клинические проявления.
4. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы исследования: остеотонометрия, внутрикостная термометрия, реовазография, внутриартериальная осциллография, УЗИ, кожная термометрия, тепловидение.
5. Рентгенологические методы обследования, их значение, сроки проведения. Рентгенография, томография, прицельная рентгенография, рентгенография с увеличением, радиоизотопное сканирование.
6. Организационные аспекты диагностики, понятие о скрининг-тесте. Дифференциальная диагностика.
7. Хронический гематогенный остеомиелит, причины возникновения, клинические проявления.
8. Лечение местного очага, воздействие на возбудителя заболевания, повышение резистентности организма.
9. Хирургическое лечение: показания, сроки, подготовка к операции, обезболивание. Виды хирургических вмешательств: трепанация кости, щадящая декомпрессивная остеоперфорация, периостотомия, резекция кости, пункционный метод. Дренажирование, продолжительность, объем. Иммобилизация конечности.
10. Воздействие на организм, цели, задачи. Инфузионная терапия, объем, продолжительность, контроль адекватности. Обменные гемотрансфузии, повышение энергетического баланса. Парэнтеральное питание. Повышение иммунологической резистентности организма, стимуляция метаболических процессов. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия.
11. Антибактериальная терапия, ее роль и место. Длительность и адекватность. Способы введения антибактериальных средств. Схемы сочетания антибиотиков.
12. Послеоперационный период. Методы физиотерапевтического лечения.
13. Послеоперационный остеомиелит. Частота, причины возникновения, предрасполагающие факторы.
14. Клинические проявления в зависимости от вида проведенного остеосинтеза: интрамедуллярного, накостного, чрескостного. Относительные и абсолютные показания к удалению металлоконструкций.

#### 4. Основные понятия темы

Гематогенный остеомиелит. Острый гематогенный остеомиелит, клинические формы. Теории патогенеза. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Общие и местные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы исследования: остеотонометрия, внутрикостная термометрия, реовазография, внутриартериальная осциллография, УЗИ, кожная термометрия, тепловидение. Рентгенография, томография, прицельная рентгенография, рентгенография с увеличением, радиоизотопное сканирование. Хронический гематогенный остеомиелит, причины возникновения, клинические проявления. Хирургическое лечение: трепанация кости, щадящая декомпрессивная остеоперфорация, периостотомия, резекция кости, пункционный метод. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Методы физиотерапевтического лечения. Послеоперационный остеомиелит.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работы ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

### **Практическое занятие №9.**

1. Тема: Отдельные формы остеомиелита. Огнестрельный остеомиелит.

2. Цель:

Знать: отдельные формы остеомиелита(Абсцесс Броди, альбуминозный остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре, антибиотический, пострадационный). Клинические проявления указанных форм. Инструментальную и лабораторную диагностику. Лечение.Особенности клинического течения, общие, местные проявления и рентгенологические признаки огнестрельного остеомиелита. Лечение.

Уметь: Анализировать жалобы и правильно провести физикальное обследование больного с остеомиелитом. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований и провести лечение больного с подозрением на остеомиелит.

Владеть: навыками диагностики и лечения остеомиелита.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Абсцесс Броди, альбуминозный остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре, антибиотический, пострадационный. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение.
2. Огнестрельный остеомиелит. Определение, классификация. Частота в мирное и военное время. Этиологические факторы, причины возникновения.
3. Особенности клинического течения, общие, местные проявления и рентгенологические признаки начальных форм. Секвестрация, первичные и вторичные секвестры.
4. Комплексная диагностика. Виды и значение рентгенологического обследования. Эхография, радионуклидная диагностика, термография. Микробиологическое исследование раневого отделяемого, характеристика возбудителей.
5. Стадии огнестрельного остеомиелита, клинические формы в зависимости от локализации и фазы раневого процесса. Остеомиелит при сросшихся переломах, несросшихся переломах, ложных суставах и дефектах костей. Значение для тактики лечения.
6. Гнойный остит при ожогах и отморожениях, особенности.
7. Лечение хронического огнестрельного остеомиелита. Показания, сроки консервативного и оперативного лечения. Предоперационная подготовка.
- 8.. Антибактериальная терапия, ее место и роль, способы введения антибиотиков, их количество, продолжительность антибактериальной терапии. Значение местной антибактериальной терапии.

9. Применение ферментов, бактериофагов. Повышение иммунологической резистентности организма, пассивная и активная иммунизация, сроки проведения. Восстановление показателей гомеостаза, гемо- и плазматрансфузии, гемосорбции, УФО крови.

10. Хирургическое лечение, показания. Тактика в зависимости от клинических проявлений. Обезболивание. Хирургические доступы. Обработка очага остеомиелита. Радикальные и паллиативные операции, физические и химические способы обработки костной раны.

11. Метод послеоперационного ведения: закрытый, открытый, показания. Лечение остеомиелита в сочетании с ложными суставами и дефектами костей. Аппараты внешнего остеосинтеза, разновидность методик.

12. Исходы. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности.

#### 4. Основные понятия темы

Абсцесс Броди, альбуминозный остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре, антибиотический, пострадиационный. Огнестрельный остеомиелит. Этиологические факторы, причины возникновения остеомиелита. Секвестрация, первичные и вторичные секвестры. Микробиологическое исследование раневого отделяемого, характеристика возбудителей. Гнойный остит при ожогах и отморожениях, особенности. Лечение хронического огнестрельного остеомиелита. Антибактериальная терапия. Применение ферментов, бактериофагов. Пассивная и активная иммунизация, сроки проведения.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

#### 6. Самостоятельная работы ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

### **Практическое занятие №10.**

1. Тема: Пластика костных полостей и дефектов при остеомиелите.

#### 2. Цель:

Знать: Методы пластического закрытия полостей. Способы иммобилизации в послеоперационном периоде, продолжительность.

Уметь: оценить размеры и характер костного дефекта или полости, определить показания к пластике и выбрать наиболее оптимальный способ пластического замещения костного дефекта. Выполнить иммобилизацию в послеоперационном периоде.

#### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Методы пластического закрытия полостей.

2. Костная и мышечная пластика, показания виды, техника оперативных вмешательств в зависимости от локализации патологического процесса.
3. Кожная, кожно-мышечная пластика, использование микрохирургической техники
4. Иммобилизация в послеоперационном периоде, продолжительность.

4. Основные понятия темы

Методы пластического закрытия полостей. Костная и мышечная пластика. Кожная, кожно-мышечная пластика, использование микрохирургической техники.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

## **Раздел 2. Частная травматология**

### **Практическое занятие №1.**

1. Тема: Переломы ключицы, ребер, грудины, лопатки.

2. Цель:

Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику изолированных, множественных и флотирующих переломов ребер, переломов грудины, ключицы и лопатки. Консервативные и оперативные методы лечения. Осложнения травм грудной клетки и плечевого пояса.

Уметь: Анализировать жалобы и правильно провести физикальное обследование больного с остеомиелитом. Назначить и правильно интерпретировать данные инструментальных методов исследования. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований. Оказать первую врачебную помощь и провести лечение больного с травмой плечевого пояса и груди.

1. Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями грудной клетки и плечевого пояса.
2. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования.
3. Выявлять осложнения, сопровождающие травмы грудной клетки и плечевого пояса.
4. Оказать первую врачебную помощь.



### 3. Вопросы для рассмотрения:

1. Изолированные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
2. Лечение изолированных переломов ребер.
3. Множественные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
4. Осложнения переломов ребер. Лечение. Борьба с шоком.
5. Парадоксальные движения грудной клетки и борьба с ними.
6. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
7. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждением органов грудной полости. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения.
8. Лечение множественных переломов ребер, сочетающихся с повреждением органов грудной полости. Исходы. Экспертное решение.
9. Переломы грудины. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
10. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Послеоперационное лечение. Исходы. Экспертиза трудоспособности.
11. Переломы лопатки. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения.
12. Консервативные методы лечения переломов лопатки. Показания к оперативному лечению. Техника. Исходы. Экспертиза трудоспособности.
13. Переломы ключицы. Частота. Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика. Возможные осложнения.
14. Репозиция переломов ключицы. Виды иммобилизирующих повязок. Показания к оперативному лечению. Техника остеосинтеза. Послеоперационное лечение. Транспортная иммобилизация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

### 4. Основные понятия темы

Изолированные переломы ребер. Лечение изолированных переломов ребер. Множественные переломы ребер. Осложнения переломов ребер. Лечение. Парадоксальные движения грудной клетки и борьба с ними. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждением органов грудной полости. Лечение множественных переломов ребер, сочетающихся с повреждением органов грудной полости. Переломы грудины. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Переломы лопатки. Консервативные методы лечения переломов лопатки. Показания к оперативному лечению. Переломы ключицы. Репозиция переломов ключицы. Виды иммобилизирующих повязок. Показания к оперативному лечению. Техника остеосинтеза.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

## Практическое занятие №2.

1. Тема: Переломы костей плеча, предплечья.

2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику переломов плеча и предплечья. Консервативные и оперативные методы лечения. Способы репозиции. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями плеча и предплечья. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Переломы плечевой кости. Частота. Механизм. Классификация.

2. Переломы головки и анатомической шейки. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Иммобилизация. Показания и техника оперативного лечения.

3. Переломы бугорка плечевой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение.

4. Переломы хирургической шейки плеча. Частота. Механизм. Приводящие и отводящие переломы хирургической шейки плеча. Диагностика. Особенности и техника репозиции. Иммобилизация, функциональная гипсовая повязка.

5. Показания и техника оперативного лечения переломов хирургической шейки плеча. Исходы. Транспортная иммобилизация. Экспертиза трудоспособности.

6. Диафизарные переломы плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Особенности репозиции. Иммобилизирующие повязки.

7. Сочетанные повреждения плечевой кости и лучевого нерва. Показания к оперативному лечению. Техника. Выбор способа остеосинтеза в зависимости от характера перелома. Доступы. Показания. Особенности оперативной техники. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

8. Надмыщелковые переломы плеча. Частота. Механизм. Переломы внутренней и наружной части мыщелка плеча. Клиника. Диагностика. Методы консервативного лечения.

9. Остеосинтез надмыщелковых переломов. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок.

10. Переломы локтевого отростка. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома, иммобилизация. 11. Переломы венечного отростка. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок.

12. Переломы головки и шейки лучевой кости. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника и характер оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Послеоперационное лечение.

13. Переломо-вывих Монтеджи. Частота, механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Техника операции и особенности послеоперационного лечения.

14. Переломо-вывих Галеацци. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Техника оперативного лечения.
15. Перелом обеих костей предплечья в верхней, средней и нижней третях. Частота. Механизм. Диагностика. Типичное смещение отломков в зависимости от уровня перелома. Ручная репозиция. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Особенности остеосинтеза в зависимости от уровня перелома. Послеоперационное лечение.
16. Изолированные переломы лучевой и локтевой костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Особенности репозиции. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация. Исходы.
17. Перелом лучевой кости в "типичном месте". Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения (неврит Турнера). Способы репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Виды и техника оперативного лечения.

#### 4. Основные понятия темы

Переломы плечевой кости. Переломы головки и анатомической шейки. Переломы бугорка плечевой кости. Переломы хирургической шейки плеча. Показания и техника оперативного лечения переломов хирургической шейки плеча. Исходы. Транспортная иммобилизация. Диафизарные переломы плеча. Сочетанные повреждения плечевой кости и лучевого нерва. Выбор способа остеосинтеза в зависимости от характера перелома. Надмыщелковые переломы плеча. Методы консервативного лечения. Остеосинтез надмыщелковых переломов. Переломы локтевого отростка. Переломы венечного отростка. Переломы головки и шейки лучевой кости. Переломо-вывих Монтеджи. Переломо-вывих Галеацци. Перелом обеих костей предплечья в верхней, средней и нижней третях. Ручная репозиция. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Особенности остеосинтеза в зависимости от уровня перелома. Послеоперационное лечение. Изолированные переломы лучевой и локтевой костей. Особенности репозиции. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация. Исходы. Перелом лучевой кости в "типичном месте". Осложнения (неврит Турнера). Способы репозиции. Иммобилизация и ее срок.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
  2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
  3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
  4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
  5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

## Практическое занятие №3.

### 1. Тема: Переломы костей кисти.

#### 2. Цель:

Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику переломов костей кисти. Консервативные и оперативные методы лечения. Способы репозиции. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями кисти. Правильно провести физикальное обследование больного, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

#### 3. Вопросы для рассмотрения:

1. Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев кисти. Статистика. Классификация. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации, транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Переломы ладьевидной кости. Частота. Клиническая картина. Диагностика. Особенности рентгенологической диагностики. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Техника оперативных вмешательств.

2. Перелом ладьевидной кости в сочетании с вывихом (перилунарным) кисти (переломо-вывих ДеКервена). Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация. Показания и техника внутреннего остеосинтеза. 3. Переломы полулунной, головчатой, крючковатой и других костей запястья. Статистика. Механизмы. Клиника. Особенности диагностики. Оперативное и консервативное лечение.

4. Переломо-вывих 1 пястной кости (переломо-вывих Беннета). Частота. Механизм. Клиника. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.

5. Переломы пястных костей. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение отломков. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Исходы.

6. Переломы фаланг пальцев кисти. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение костных отломков. Особенности репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения.

#### 4. Основные понятия темы

Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев кисти. Перелом ладьевидной кости в сочетании с вывихом (перилунарным) кисти (переломо-вывих ДеКервена). Переломы полулунной, головчатой, крючковатой и других костей запястья. Переломо-вывих Беннета. Переломы пястных костей. Переломы фаланг пальцев кисти. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение костных отломков. Особенности репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г. 6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №4.

1. Тема: Переломы бедренной кости, костей голени.

2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику переломов бедренной кости и костей голени. Консервативные и оперативные методы лечения. Способы репозиции. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями бедренной кости и костей голени. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Переломы бедренной кости. Статистика. Классификация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

2. Изолированные переломы большого и малого вертелов. Частота, механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения.

3. Переломы шейки бедра. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения у пожилых лиц. Показания и методы консервативного лечения. Сроки иммобилизации. Осложнения. Показания и техника оперативного лечения. Особенности репозиции. Техника операции. Фиксаторы.

4. Эндопротезирование тазобедренного сустава – показания, виды. Послеоперационное лечение больных.

5. Переломы вертельной области бедра. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Послеоперационное лечение.

6. Диафизарные переломы бедренной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Показания и техника консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Выбор фиксаторов при различных методах внутреннего остеосинтеза. Послеоперационное лечение больных.

7. Переломы мыщелка бедра. Механизм. Частота. Классификация. Изолированные переломы надмыщелков бедра. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок.

8. Переломы надколенника. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Осложнения.

9. Переломы костей голени. Статистика. Классификация. Клиника. Лечение. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы костей голени, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика.

10. Показания и методы консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки.
11. Показания и техника оперативного лечения диафизарных переломов костей голени в зависимости от характера и вида перелома. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза.

#### 4. Основные понятия темы

Переломы бедренной кости, переломы большого и малого вертелов. Переломы шейки бедра. Эндопротезирование тазобедренного сустава – показания, виды. Переломы вертельной области бедра. Диафизарные переломы бедренной кости. Переломы мыщелка бедра. Механизм. Частота. Классификация. Изолированные переломы надмыщелков бедра. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы надколенника. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Осложнения. Переломы костей голени. Классификация. Диафизарные переломы костей голени, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания и техника оперативного лечения диафизарных переломов костей голени в зависимости от характера и вида перелома. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
  2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
  3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
  4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
  5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №5.

1. Тема: Переломы костей стопы. Переломы костей таза.
  2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику переломов костей таза и стопы. Консервативные и оперативные методы лечения. Способы репозиции. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.
- Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями костей таза и стопы. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Переломы костей стопы. Статистика. Транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.
2. Переломы таранной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.
3. Переломы пяточной кости. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения.
4. Переломы ладьевидной, кубовидной и клиновидной костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника внутреннего остеосинтеза.
5. Переломы плюсневых костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Чрескостный остеосинтез.
6. Переломы фаланг пальцев стопы. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Переломы костей таза. Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы.
8. Изолированные переломы костей таза. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.
9. Переломы костей тазового кольца без нарушения его непрерывности. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.
10. Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.
11. Двойной вертикальный перелом таза (перелом Мальгенья). Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.
12. Перелом суставной впадины. Центральный вывих бедра. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.
13. Переломы костей таза, осложненные повреждением тазовых органов. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.

### 4. Основные понятия темы

Переломы костей стопы. Статистика. Транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы таранной кости. Переломы пяточной кости. Переломы ладьевидной, кубовидной и клиновидной костей. Переломы плюсневых костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Чрескостный остеосинтез. Переломы костей таза. Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Переломы костей тазового кольца без нарушения его непрерывности. Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Двойной вертикальный перелом таза (перелом Мальгенья). Перелом суставной впадины. Центральный вывих бедра. Переломы костей таза, осложненные повреждением тазовых органов. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.б. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №6.

##### 1. Тема: Переломы позвоночника.

2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику переломов позвоночника. Консервативные и оперативные методы лечения. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.  
Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с переломами позвонков. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

##### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Переломы позвоночника. Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения.
2. Компрессионные переломы тел позвонков. Механизм. Частота. Диагностика. Клиника. Стабильные и нестабильные переломы. Транспортировка.
3. Консервативное лечение при переломах шейных, грудных и поясничных позвонков.
4. Показания, методы и техника оперативного лечения переломов тел позвонков.
5. Переломы поперечных и остистых отростков позвонков. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

##### 4. Основные понятия темы

Переломы позвоночника. Компрессионные переломы тел позвонков. Стабильные и нестабильные переломы. Консервативное лечение при переломах шейных, грудных и поясничных позвонков. Показания, методы и техника оперативного лечения переломов тел позвонков. Переломы поперечных и остистых отростков позвонков.

##### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.б. Организация самостоятельной работы ординаторов.



6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №7.

1. Тема: Внутрисуставные переломы. Травматические вывихи.

2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику вывихов и внутрисуставных переломов. Консервативные и оперативные методы лечения. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями суставов. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Внутрисуставные переломы. Статистические данные. Особенности клиники, диагностики и лечения. Прогноз.

2. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению и техника в зависимости от характера перелома.

3. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка бедра. Частота. Механизм. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее сроки.

4. Переломы мыщелка большеберцовой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение и его методы. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома.

5. Переломы области голеностопного сустава. Пронационные переломы. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от особенностей перелома.

6. Эверсионные переломы лодыжек. Механизм. Диагностика. Методы лечения.

7. Супинационные переломы. Частота. Механизм. Клиника, диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.

8. Травматические вывихи. Определение понятия "вывих" и "подвывих". Классификация.

9. Вывих лопатки. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности.

10. Вывих ключицы. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности.

11. Вывих плеча. Частота. Механизм. Симптоматология и диагностика. Рентгенодиагностика. Способы вправления (по Кохеру, Мухину Мотту, Джанелидзе). Осложненные вывихи плеча. Способы и сроки иммобилизации конечности после вправления вывиха плеча.

12. Вывихи костей предплечья. Классификация. Механизм. Способы вправления вывихов костей предплечья. Осложнения. Исходы.

13. Травматические вывихи костей запястья, пальцев кисти. Классификация. Способы вправления. Исходы.
14. Вывихи бедра, надколенника, голени, стопы. Классификация. Способы вправления. Исходы.
15. Вывихи в суставе Шопара и Лисфранка, пальцев стопы. Классификация. Способы вправления. Исходы.
16. Застарелые вывихи. Привычные вывихи. Особенности лечения. Привычные вывихи плеча. Причины. Диагностика. Способы оперативного лечения. Операция Ткаченко. Результаты.

#### 4. Основные понятия темы

Внутрисуставные переломы. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка плеча и мыщелка бедра. Переломы мыщелка большеберцовой кости. Переломы области голеностопного сустава. Пронационные переломы. Эверсионные переломы лодыжек. Супинационные переломы. Травматические вывихи. Определение понятия "вывих" и "подвывих". Классификация вывихов. Вывих лопатки. Вывих ключицы. Вывих плеча. Способы вправления (по Кохеру, Мухину Мотту, Джанелидзе). Осложненные вывихи плеча. Способы и сроки иммобилизации конечности после вправления вывиха плеча. Вывихи костей предплечья, запястья, пальцев кисти. Способы вправления вывихов костей предплечья, запястья, пальцев кисти. Вывихи бедра, надколенника, голени, стопы. Классификация. Способы вправления. Исходы. Вывихи в суставе Шопара и Лисфранка, пальцев стопы. Классификация. Способы вправления. Застарелые вывихи. Привычные вывихи.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..
5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №8.

1. Тема: Повреждения внутрисуставных структур. Артроскопия.
2. Цель: Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику повреждений внутрисуставных структур. Консервативные и оперативные методы лечения. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Роль артроскопии в диагностике и лечении внутрисуставных повреждений. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями внутрисуставных структур. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Некоторые анатомические особенности коленного сустава. Строение и роль менисков коленного сустава. Крестообразные и боковые связки, их роль в функции коленного сустава. Статистика повреждений.
2. Повреждение боковых связок. Первичные повреждения. Механизм. Симптомы и диагностика, консервативное лечение. Застарелые повреждения боковых связок. Симптомы. Рентгенодиагностика. Способы оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Исходы.
3. Повреждения крестообразных связок. Первичные повреждения. Диагностика. Лечение.
4. Застарелые повреждения. Понятие о нестабильности коленного сустава. Способы оперативного лечения. Эндопротезирование и аутопластика. Исходы.
5. Повреждения менисков. Частота повреждений внутреннего и наружного менисков. Блокады суставов. Симптомы и диагностика острых и застарелых повреждений менисков. Значение рентгенологического обследования. Консервативное лечение. Показания и результаты оперативного лечения.
6. Сочетание повреждения внутреннего мениска, внутренней боковой и передней крестообразной связок ("злосчастная триада"). Исходы оперативного лечения застарелых сочетанных повреждений.
7. Отсекающий остеохондроз мыщелка бедренной кости (болезнь Кенига). Этиология. Патогенез. Симптомы. Рентгенодиагностика. Особенности оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Экспертные решения.
8. Остеохондропатия надколенника (болезнь Левена). Патогенез. Симптомы. Показания к оперативному лечению. Диагностика. Лечение.
9. Повреждения суставного хряща. Внутрисуставные тела. Рубцовое перерождение поднадколенного жировика (болезнь Гоффа). Этиология. Патологическая анатомия. Диагностика. Лечение.
10. Хроническая нестабильность надколенника.
11. Осложнения при оперативном лечении внутренних повреждений коленного сустава. Роль эндоскопических технологий в диагностике и лечении повреждений и заболеваний коленного сустава. Основы артроскопической техники.

4. Основные понятия темы

Строение и роль менисков коленного сустава. Крестообразные и боковые связки, их роль в функции коленного сустава. Повреждение боковых связок и крестообразных связок коленного сустава. Понятие о нестабильности коленного сустава. Способы оперативного лечения. Эндопротезирование и аутопластика. Повреждения менисков. Блокады суставов. Консервативное лечение. Показания и результаты оперативного лечения. Отсекающий остеохондроз мыщелка бедренной кости (болезнь Кенига). Остеохондропатия надколенника (болезнь Левена). Повреждения суставного хряща. Внутрисуставные тела. Болезнь Гоффа. Осложнения при оперативном лечении внутренних повреждений коленного сустава. Роль эндоскопических технологий в диагностике и лечении повреждений и заболеваний коленного сустава.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Практическое занятие №9.

1. Тема: Повреждения сухожилий.

2. Цель:

Знать: причины, механизмы травм, клинику и диагностику открытых и закрытых повреждений сухожильно-мышечного аппарата. Консервативные и оперативные методы лечения. Виды и сроки иммобилизации. Показания к оперативному лечению. Виды и технику оперативного лечения. Осложнения.

Уметь: Анализировать жалобы и механизм травмы у больного с повреждениями сухожилий. Правильно провести физикальное обследование больного с данной патологией, поставить диагноз с использованием данных параклинических методов обследования. Выявлять осложнения. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего.

3. Вопросы для рассмотрения:

1. Повреждение вращающей манжеты плеча. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

2. Разрыв длинной головки и дистального апоневроза двуглавой мышцы плеча. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

3. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

4. Разрыв Ахиллова сухожилия. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

5. Повреждения сухожилий пальцев кисти. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Тендопластика.

4. Основные понятия темы

Повреждение вращающей манжеты плеча. Разрыв длинной головки и дистального апоневроза двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Разрыв Ахиллова сухожилия. Повреждения сухожилий пальцев кисти. Методы консервативного и оперативного лечения. Тендопластика.

5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..

5. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
- 6.Самостоятельна работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

### **Раздел 3. Термические поражения.**

Практическое занятие №1.

1. Тема: Общие данные об ожогах. Ожоговая болезнь.

2. Цель: Знать:Классификацию термических ожогов. Способы определения площади и глубины ожогов, определения степени тяжести ожоговой травмы. Периоды ожоговой болезни. Лечение. Прогноз.

Уметь:Обследовать раненых с термическими поражениями. Диагностировать площадь и глубину ожогов, определить прогноз. Сформулировать диагноз. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Оказать первую врачебную помощь раненым с термическими поражениями. Провести лечение обожженного на разных стадиях ожоговой болезни.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Общие данные об ожогах. Классификация термических ожогов.
2. Способы определения площади и глубины ожогов.
3. Применение прогностических тестов для определения степени тяжести ожоговой травмы.
4. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни.
5. Ожоговый шок, классификация, клиника.Лечение. Прогноз.

4. Основные понятия темы

Термический ожог. Классификация термических ожогов. Способы определения площади и глубины ожогов. Прогноз степени тяжести ожоговой травмы. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок, классификация, клиника. Лечение ожогового шока.

5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
3. ЗахаровВ.В., ГурьяновА.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА- 2013. С 72.
4. НикитенкоВ.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22
- 6.Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №2.

1. Тема: Поражение верхних дыхательных путей.

2. Цель: Знать: Причины и признаки поражения верхних дыхательных путей. Диагностику термо-ингаляционной травмы. Мероприятия первой врачебной помощи и лечение поражения дыхательных путей. Осложнения ТИТ.

Уметь: Обследовать раненых с термическими поражениями и ТИТ, определить прогноз. Сформулировать диагноз. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Оказать первую врачебную помощь раненым с термическими поражениями и ТИТ. Провести лечение обожженного с термо-ингаляционной травмой.

3. Вопросы для рассмотрения:

1. Поражение верхних дыхательных путей. Причины.
2. Клиника и диагностика термо-ингаляционной травмы.
3. Первая помощь и лечение поражения дыхательных путей.
4. Осложнения ТИТ.

4. Основные понятия темы:

Поражение верхних дыхательных путей. Причины ТИТ. Клиника и диагностика термоингаляционной травмы. Первая помощь и лечение поражения дыхательных путей. Осложнения ТИТ.

5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.
4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22
6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №3.

1. Тема: Местное лечение ожогов.

2. Цель: Знать: Местное лечение ожогов. Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран. Некрэктомия – виды, способы, недостатки и преимущества ранней и поздней некрэктомии. Аутодермопластика – виды, способы. Отдалённые результаты.  
Уметь: Определить показания к открытому и закрытому способам ведения ожоговых ран. Определить показания к выполнению и условия для выполнения некрэктомии, некрэктомии и кожной пластики. Выполнить вышеуказанные способы лечения.  
3. Вопросы для рассмотрения:

1. Местное лечение ожогов.  
2. Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран.  
3. Некрэктомия – виды, способы, недостатки и преимущества ранней и поздней некрэктомии.  
3. Аутодермопластика – виды, способы. Отдалённые результаты.  
4. Основные понятия темы  
Местное лечение ожогов. Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран. Некрэктомия и некрэктомия. Аутодермопластика.

5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.  
2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.  
3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.  
4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22  
6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

Практическое занятие №3.

1. Тема: Диагностика, медицинская сортировка и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации. Послеожоговые деформации и контрактуры.

2. Цель:

Знать: диагностику, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации. Иметь представление о послеожоговых деформациях и контрактурах. Способы консервативного и оперативного лечения послеожоговых контрактур и деформаций.

Уметь: провести диагностику, медицинская сортировка и определить объем помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации при массовом поступлении. Выявить пострадавших с ожоговым шоком. Провести противошоковые мероприятия. Определить критерии транспортабельности и выхода пострадавшего из ожогового шока. Применить раневые покрытия и медицинские препараты при местном лечении ожоговых ран.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Диагностика, медицинская сортировка и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших.
2. Выявление и лечение пострадавших с ожоговым шоком.
3. Критерии транспортабельности и выхода пострадавшего из ожогового шока.
4. Пути введения лекарственных препаратов на этапах медицинской эвакуации.
5. Раневые покрытия и медицинские препараты при местном лечении ожоговых ран.
6. Послеожоговые деформации и контрактуры. Способы лечения. Виды кожной пластики. Способы лечения контрактур.

### 4. Основные понятия темы:

Диагностика, медицинская сортировка и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших. Выявление и лечение пострадавших с ожоговым шоком. Критерии транспортабельности и выхода пострадавшего из ожогового шока. Раневые покрытия и медицинские препараты при местном лечении ожоговых ран. Послеожоговые деформации и контрактуры. Виды кожной пластики. Способы лечения контрактур.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.
4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22

### 6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

### Практическое занятие №5.

#### 1. Тема: Отморожения. Общее переохлаждение.

#### 2. Цель:

Знать: Классификацию холодовой травмы. Определение глубины отморожений. Общее переохлаждение. Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме. Лечение. Прогноз.

Уметь: Обследовать пострадавших с поражениями холодом. Диагностировать глубину отморожений. Сформулировать диагноз. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Оказать первую врачебную помощь при воздействии низких температур. Провести лечение.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Отморожения. Клиническое течение дореактивного и реактивного периодов.
2. Диагностика и определение тяжести холодовых повреждений.
3. Лечение холодовой травмы.



4. Задачи, способы диагностики, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим с холодовой травмой.

5. Общее переохлаждение. Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме.

4. Основные понятия темы

Отморожения. Дореактивный и реактивный период отморожений. Диагностика и определение тяжести холодовых повреждений. Лечение холодовой травмы, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим с холодовой травмой. Общее переохлаждение. Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме.

5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.

3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.

4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22

6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Практическое занятие №6.

1. Тема: Химические ожоги.

2. Цель: Знать: Классификацию химических ожогов. Способы определения глубины ожогов. Клинику и особенности оказания первой помощи в зависимости от химического агента. Лечение. Прогноз.

Уметь: Обследовать раненых с химическими поражениями. Диагностировать глубину ожогов и химический агент. Сформулировать диагноз. Оказать первую врачебную помощь. Провести лечение пострадавшего с химическим ожогом.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Химические ожоги. Классификация.

2. Ожоги кислотами. Особенности клиники и диагностики.

3. Ожоги щелочами. Особенности клиники и диагностики.

4. Ожоги солями тяжелых металлов. Особенности клиники и диагностики.

5. Лечение химических ожогов. Отдаленные результаты.

4. Основные понятия темы:

Химические ожоги. Ожоги кислотами. Ожоги щелочами. Ожоги солями тяжелых металлов. Лечение химических ожогов. Отдаленные результаты.

5. Рекомендуемая литература:

1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
  2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
  3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.
  4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22
6. Самостоятельная работа ординаторов.
- Работа с лекционным материалом.
- Работа с учебниками.
- Информационно-литературный поиск.
- Ведение больных в клинике.
- Прием больных в травмпункте.
- Дежурства в клинике.
- Подготовка реферата, доклада.
- Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
- Составление плана лечения и реабилитации.
- Решение тестовых и ситуационных задач.
- Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №7.

1. Тема: Электротермическая травма. Радиационные (лучевые) ожоги.
2. Цель: Знать: Классификацию электроожогов и электротравмы. Особенности клиники и диагностики. Нарушения сердечной деятельности при электротравме. Лечение. Отдалённые последствия. Классификацию лучевых ожогов. Особенности их клиники и диагностики. Лечение лучевых ожогов. Оказание помощи в условиях массового поступления поражённых. Уметь: Обследовать пациентов с радиационными ожогами, поражённых электрическим током, определить прогноз. Сформулировать диагноз. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Оказать первую врачебную помощь поражённым, реанимационные мероприятия. Определить показания к госпитализации. Провести лечение электроожогов, электротравмы и лучевых ожогов.
3. Вопросы для самоподготовки:
  1. Электротермическая травма. Классификация.
  2. Особенности клиники и диагностики.
  3. Нарушения сердечной деятельности при электротравме. Лечение. Отдалённые последствия.
  4. Радиационные (лучевые) ожоги. Классификация.
  5. Особенности клиники и диагностики.
  6. Лечение лучевых ожогов. Оказание помощи в условиях массового поступления поражённых.
4. Основные понятия темы  
Электротермическая травма. Классификация. Нарушения сердечной деятельности при электротравме. Лечение и отдалённые последствия электротравм. Радиационные (лучевые) ожоги. Классификация. Лечение лучевых ожогов.
5. Рекомендуемая литература:
  1. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
  2. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.
  3. Захаров В.В., Гурьянов А.М.. Термические и радиационные ожоги // Изд. ОрГМА-2013. С 72.
  4. Никитенко В.И.. Поражение холодом // Изд. ОрГМА- 2010. С.22

6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### **Раздел 4. Ортопедия.**

Практическое занятие №1.

1. Тема: Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени кнаружи и кнутри.

2. Цель:

Знать: причины, диагностику и методы лечения врожденных и приобретенных деформаций конечностей. Ортопедические способы коррекции деформаций. Технику компрессионно-дистракционного метода удлинения голени и бедра.

Уметь: Обследовать пациентов, правильно диагностировать и провести лечение врожденных и приобретенных деформаций конечностей. Определить показания к оперативному лечению и избрать оптимальный вариант оперативного пособия.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Причины происхождения. Предупреждение.

2. Диагностика. Клиническая картина.

3. Методы лечения. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Техника оперативных вмешательств аппаратами чрескостной фиксации. Темпы дистракции. Техника остеотомии. Тренировка образовавшегося регенерата.

4. Осложнения, их профилактика и лечение.

5. Функциональная пригодность удлиненной конечности. Экспертиза трудоспособности.

6. Врожденные деформации. Статистика. Причины развития. Основные виды врожденных деформаций.

7. Варусная деформация шейки бедра. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая и рентгенологическая картина. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы.

8. Врожденный вывих бедра. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая и рентгенологическая картина. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы.

9. Отклонение голени кнаружи и кнутри. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая и рентгенологическая картина. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы.

4. Основные понятия темы

Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Техника оперативных вмешательств аппаратами чрескостной фиксации. Техника остеотомии. Тренировка образовавшегося регенерата. Врожденные деформации. Варусная деформация шейки бедра. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени кнаружи и кнутри. Причины развития, патологоанатомические данные,

клиническая и рентгенологическая картина врожденных и приобретенных деформаций. Консервативные и оперативные методы лечения.

5. Рекомендуемая литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г

2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

3. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.б. Организация самостоятельной работы ординаторов.

6.Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Практическое занятие №2.

1. Тема: Врожденная мышечная кривошея. Врожденная косолапость. Редкие формы врожденных деформаций. Ортопедические последствия полиомиелита.

2. Цель:

Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину и лечение следующих патологий: Врожденная мышечная кривошея. Врожденная косолапость. Редкие формы врожденных деформаций. Ортопедические последствия полиомиелита.

Уметь:Обследовать пациентов, правильно диагностировать и провести лечение указанных заболеваний. Определить показания к оперативному лечению и избрать оптимальный вариант оперативного пособия.

3. Вопросы для рассмотрения:

1. Врожденная косолапость. Причины развития. Клинические и рентгенологические признаки.

2. Консервативные и оперативные методы лечения врожденной косолапости. Исходы.

3. Врожденная мышечная кривошея. Причины развития. Клиническая картина мышечной кривошеи.

4. Лечение кривошеи: консервативные и оперативные методы. Исходы.

5. Редкие формы врожденных деформаций. Артрогрипоз, синдактилия, недоразвитие, дефект или отсутствие одной или нескольких конечностей, добавочные шейные ребра. Методы консервативного и оперативного лечения деформаций у детей и взрослых.

6. Экспертиза при врожденных деформациях.

7. Ортопедические последствия полиомиелита.

4. Основные понятия темы

Врожденная косолапость. Консервативные и оперативные методы лечения врожденной косолапости. Врожденная мышечная кривошея. Причины развития. Клиническая картина мышечной кривошеи. Лечение кривошеи. Исходы.Артрогрипоз, синдактилия, недоразвитие, дефект или отсутствие одной или нескольких конечностей, добавочные шейные ребра. Методы консервативного и оперативного лечения деформаций у детей и взрослых. Экспертиза при врожденных деформациях. Ортопедические последствия полиомиелита.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №3.

1. Тема: Аномалии развития позвоночника. Спондилолиз и спондилолистез. Дегенеративные поражения позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз.

#### 2. Цель:

Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину и лечение следующих патологий: Дегенеративные поражения позвоночника. Спондилолиз и спондилолистез. Ортопедические последствия полиомиелита. Аномалии развития позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз.

Уметь: Обследовать пациентов с дегенеративными поражениями позвоночника и аномалиями развития позвоночника. Правильно диагностировать и провести лечение указанных нозологических единиц. Определить показания к оперативному лечению и избрать оптимальный вариант оперативного пособия.

#### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Дегенеративные поражения позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Причины развития.
2. Патологическая анатомия. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
3. Методы лечения дегенеративных поражений позвоночника. Мануальная терапия. Значение физиотерапии и санаторно-курортного лечения для этой патологии.
4. Оперативное лечение остеохондроза. Папаинизация и отсасывание пульпозного ядра диска.
5. Оперативное лечение осложнений остеохондроза. Декомпрессивные и стабилизирующие операции при остеохондрозе. Реабилитационное лечение.
6. Аномалии развития позвоночника. Виды аномалий и варианты развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Статистика.
7. Переходные позвонки. Основные формы этой аномалии развития, имеющие значение в происхождении поясничных болей. Клиническая и рентгенологическая картина. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

8. Незаращение дужек позвонков. Аномалии развития тел позвонков. Клиника. Рентгенологическая картина. Диагностика форм, имеющих значение в происхождении поясничных болей. Консервативные и оперативные методы лечения.
9. Спондилолиз и спондилолистез. Определение. Причины. Патологическая анатомия. Роль Г.И.Турнера в изучении этой патологии. Методы консервативного и оперативного лечения. Показания к операции. Методика переднего и заднего спондилодеза.
10. Особенности послеоперационного лечения больных.

#### 4. Основные понятия темы

Дегенеративные поражения позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Причины развития. Методы лечения дегенеративных поражений позвоночника. Мануальная терапия. Физиотерапия и санаторно-курортного лечение данной патологии. Оперативное лечение остеохондроза. Папаинизация и отсасывание пульпозного ядра диска. Декомпрессивные и стабилизирующие операции при остеохондрозе. Реабилитационное лечение. Аномалии развития позвоночника. Виды аномалий и варианты развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Переходные позвонки. Незаращение дужек позвонков. Аномалии развития тел позвонков. Спондилолиз и спондилолистез. Методы консервативного и оперативного лечения. Показания к операции. Методика переднего и заднего спондилодеза.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство. Под.ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №4.

1. Тема: Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Гиперпаратиреоидная остеодистрофия. Фиброзная дисплазия костей.

#### 2. Цель:

Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину и лечение следующих заболеваний: остеоохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Гиперпаратиреоидная остеодистрофия. Фиброзная дисплазия костей.

Уметь: Обследовать пациентов с остеоохондропатиями и фиброзными остеодистрофиями, гиперпаратиреоидной остеодистрофией, фиброзной дисплазией костей. Правильно диагностировать и провести лечение указанных нозологических единиц. Определить показания к оперативному лечению и избрать оптимальный вариант оперативного пособия.

### 3. Вопросы для рассмотрения:

1. Остеохондропатии. Определение. Этиология. Стадии заболевания. Патологическая анатомия. Основные клинические формы.
2. Остеохондропатии головки бедренной кости, бугристости большеберцовой кости. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз.
3. Остеохондропатии головки 2 и 3 плюсневых костей, ладьевидной кости стопы, сесамовидной кости 1 плюснефалангового сустава. Диагностика. Клиническое течение. Методы лечения. Прогноз.
4. Остеохондропатия полулунной кости кисти. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз.
5. Остеохондропатия апофиза тел позвонков. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз.
6. Остеохондропатия апофиза пяточной кости. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз.
7. Фиброзные остеодистрофии. Локализованная костная киста. Локализация. Клиника. Диагностика. Дифференциально-диагностическая ценность рентгенографии. Методы лечения.
8. Гиперпаратиреоидная остеодистрофия - болезнь Реклингаузена. Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина гиперпаратиреоза. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина при болезни Реклингаузена. Лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз.
9. Болезнь Педжета – деформирующая остеодистрофия (деформирующий остит). Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Значение рентгенологического исследования. Лечение.
10. Фиброзная дисплазия костей. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз.
11. Остеопороз. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз.

### 4. Основные понятия темы

Остеохондропатии. Стадии заболевания. Остеохондропатии головки бедренной кости, бугристости большеберцовой кости, головки 2 и 3 плюсневых костей, ладьевидной кости стопы, сесамовидной кости 1 плюснефалангового сустава, полулунной кости кисти. Остеохондропатия апофиза тел позвонков. Остеохондропатия апофиза пяточной кости. Фиброзные остеодистрофии. Гиперпаратиреоидная остеодистрофия. Болезнь Педжета. Фиброзная дисплазия костей. Остеопороз. Клиника, диагностика. Способы лечения. Прогноз.

### 5. Рекомендуемая литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г. 6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №5.

1. Тема: Остеоартроз. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Деформирующий артроз коленного сустава. Деформирующий артроз голеностопного и других суставов. Плечелопаточный периаартроз. Эндопротезирование крупных и мелких суставов.

#### 2. Цель:

Знать:

Этиологию, патогенез, патологическую анатомию и клинику остеоартроза. Диагностику. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Причины и диагностику врожденной дисплазии тазобедренного сустава. Консервативное и оперативное лечение дисплазии. Этиологию, клинику и диагностику плечелопаточного периаартроза. Консервативное и оперативное лечение. Эндопротезирование крупных и мелких суставов. Основы оперативной техники. Послеоперационное ведение больных. Исходы.

Уметь: Обследовать пациентов с остеоартрозами, плечелопаточным периаартрозом и диспластическими поражениями суставов. Правильно диагностировать и провести лечение указанных нозологических единиц. Определить показания к оперативному лечению и избрать оптимальный вариант операции.

#### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Остеоартроз. Статистические данные. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
  2. Клиника остеоартроза. Диагностика. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация. Исходы.
  3. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Классификация. Особенности диагностики и клинического течения. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз.
  4. Показания к различным операциям на тазобедренном суставе (лечебные остеотомии, артродез, эндопротезирование) Классификация. Техника и этапы выполнения оперативных вмешательств. Послеоперационное ведение больных. Исходы.
  5. Деформирующий артроз коленного сустава. Особенности диагностики, клиники и лечения. Консервативное и оперативное лечение. Послеоперационное ведение больных.
  6. Деформирующий артроз голеностопного и других суставов.
  7. Врожденная дисплазия тазобедренного сустава. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз.
  8. Плечелопаточный периаартроз. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз.
  9. Эндопротезирование крупных и мелких суставов. История. Показания. Оснащение. Основы оперативной техники. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Исходы.
4. Основные понятия темы
- Остеоартроз. Клиника остеоартроза. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Деформирующий артроз коленного сустава. Деформирующий артроз голеностопного сустава. Лечебные остеотомии, артродез, эндопротезирование. Врожденная дисплазия тазобедренного сустава. Плечелопаточный периаартроз. Эндопротезирование крупных и мелких суставов.



#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство. Под ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. – 2008г
2. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
3. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 4-х томах, под общ. ред. Н.В.Корнилова, СПб., «Гиппократ», 2004-2006 г.г.6. Организация самостоятельной работы ординаторов.
6. Самостоятельная работа ординаторов.  
Работа с лекционным материалом.  
Работа с учебниками.  
Информационно-литературный поиск.  
Ведение больных в клинике.  
Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

### **Раздел 5. Хирургия катастроф.**

#### Практическое занятие №1.

1. Тема: Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации последствий техногенных катастроф и террористических актов мирного времени. Минно-взрывные повреждения конечностей.

#### 2. Цель:

Знать:Организацию оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации катастроф и террористических актов. Взрывные повреждения. Транспортную и лечебно-транспортную иммобилизацию при переломах костей. Организацию оказания помощи и лечение пострадавших. Особенности лечения раненых с множественными переломами костей, комбинированными и сочетанными травмами. Минно-взрывные повреждения конечностей. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации.

Уметь:Определить объем, характер и очередность оказания медицинской помощи пострадавшим. Провести внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную сортировку на этапах медицинской эвакуации. Оказать первую врачебную, квалифицированную и специализированную помощь пострадавшим с механическими, термическими и комбинированными поражениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; оформить медицинскую документацию.

3. Определить доминирующее повреждение и первоочередные мероприятия при оказании медицинской помощи.
4. Диагностировать поражение ран ОВ и РВ. Сформулировать диагноз КРП и КХП.
5. Организовать сортировку и оказание помощи раненым с комбинированными и сочетанными поражениями.

#### 3. Вопросы для рассмотрения:

1. Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации последствий техногенных катастроф и террористических актов мирного времени.
2. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах.
3. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших.
4. Транспортная и лечебно-транспортная иммобилизация при переломах костей у пострадавших в катастрофах.
5. Организация оказания помощи и лечение пострадавших. Особенности лечения раненых и больных с множественными переломами костей.
6. Особенности лечения пострадавших с сочетанными травмами.
7. Особенности оказания помощи и лечения пострадавших с комбинированными поражениями.
8. Минно-взрывные повреждения конечностей. Статистические данные.
9. Основные поражающие факторы БВД и механизм их действия на организм человека. Патогенез взрывных повреждений. Характеристика повреждений органов и тканей при минно-взрывных ранениях и травмах. Патологическая анатомия взрывных повреждений.
10. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших.
11. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Первая, доврачебная и первая врачебная помощь.
12. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.
13. Особенности лечения раненых с множественными переломами. Особенности лечения пострадавших с сочетанными травмами.
14. Особенности лечения раненых и больных с переломами костей с повреждением магистральных сосудов и нервов.
15. Особенности оказания помощи и лечения пострадавших с комбинированными повреждениями.

#### 4. Основные понятия темы

Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации катастроф и террористических актов. Взрывные повреждения. Транспортная и лечебно-транспортная иммобилизация при переломах костей у пострадавших в катастрофах. Организация оказания помощи и лечение пострадавших. Особенности лечения раненых с множественными переломами костей, комбинированными и сочетанными травмами. Минно-взрывные повреждения конечностей. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
2. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
3. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г.. 11.
4. Павловичев С.А.. Предмет и задачи военно-полевой хирургии // Изд. ОрГМА- 2008.-с.12
5. Павловичев С.А.. Медицинская сортировка при массовых травмах // Оренбург; издательство ОрГМА. 2008 -20с.

#### 6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.  
Дежурства в клинике.  
Подготовка реферата, доклада.  
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.  
Составление плана лечения и реабилитации.  
Решение тестовых и ситуационных задач.  
Подготовка к рубежному контролю.

## Практическое занятие №2.

1. Тема: Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Осложнения травм конечностей. Кровотечение и кровопотеря.

### 2. Цель:

Знать: Классификацию огнестрельных переломов и огнестрельных ранений суставов. Раневую баллистику, морфологию огнестрельных переломов. Вторичные ранящие снаряды. Особенности разрушения кости ранящими снарядами. Осложнения огнестрельных травм конечностей. Степени тяжести кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Методы и технику переливания крови в полевых условиях. Показания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.

Уметь: Диагностировать ранения и закрытые травмы мягких тканей, сосудов, нервов, костей, суставов. Определить жизнеугрожающие последствия при травмах конечностей. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Выполнить мероприятия первой врачебной помощи, квалифицированной и специализированной помощи в полном объеме. Подготовить табельные шины к наложению. Правильно произвести транспортную иммобилизацию табельными шинами и подручными средствами. Определить объем потерянной крови. Организовать оказание первой врачебной помощи, квалифицированной и специализированной помощи в полном объеме раненым с повреждением кровеносных сосудов. Осуществить временную или окончательную остановку наружного кровотечения.

### 3. Вопросы для самоподготовки:

1. Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Классификация огнестрельных переломов. Классификация огнестрельных ранений суставов.
2. Раневая баллистика и морфология огнестрельных переломов.
3. Патофизиологические механизмы развития раневого процесса. Вторичные ранящие снаряды. Характер раневого канала. Зоны повреждения мягких тканей и кости при огнестрельном переломе.
4. Современные представления о раневом процессе в огнестрельной костно-мышечной ране. Особенности разрушения кости ранящими снарядами. Патологическая анатомия огнестрельных костно-мышечных ран. Особенности репаративной регенерации костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов.
5. Осложнения травм конечностей. Повреждения сосудов, нервов. Плекситы.
6. Кровотечение и кровопотеря. Классификация кровотечений в зависимости от источника кровотечения, времени его возникновения и степени кровопотери. Степени кровопотери. Клиническая картина кровотечения и острой кровопотери. Определение степени кровопотери по удельному весу крови.
7. Способы временной и окончательной остановки кровотечения с помощью подручных и табельных средств на поле боя и этапах медицинской эвакуации.
8. Транспортировка, учет, хранение, распределение и контроль консервированной крови и плазмозаменяющих растворов. Расчеты потребностей в консервированной крови и плазмозаменителях. Методы и техника переливания крови в полевых условиях. Показания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.

#### 4. Основные понятия темы

Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Классификация огнестрельных переломов и огнестрельных ранений суставов. Раневая баллистика, морфология огнестрельных переломов. Вторичные ранящие снаряды. Особенности разрушения кости ранящими снарядами. Репаративная регенерация костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов. Повреждения сосудов, нервов. Плекситы. Кровотечение и кровопотеря. Степени кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Методы и техника переливания крови в полевых условиях. Показания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
2. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
3. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г.. 11.
4. Строков В.Н. Повреждения конечностей // Изд. ОрГМА -2010 – с23.
5. Копылов В.А.. Повреждения кровеносных сосудов. Кровотечения. . Изд. ОрГМА -2012 – с72.

#### 6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

#### Практическое занятие №3.

1. Тема: Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Жировая эмболия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови.

#### 2. Цель:

Знать: Патогенез и клиническую картину травматического шока, синдрома длительного сдавления, жировой эмболии и синдрома диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови. Классификацию травматического шока по тяжести. Принципы диагностики, лечения на этапах медицинской эвакуации пострадавших с травматическим шоком, синдромом длительного сдавления, жировой эмболией и синдромом диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови.

Уметь: Обследовать раненых с признаками травматического шока, СДРТ, Жировой эмболией и ДВС-синдромом.. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Выполнить мероприятия первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи в полном объеме.

#### 3. Вопросы для рассмотрения:

1. Травматический шок. Частота и тяжесть травматического шока в условиях чрезвычайной ситуации. Факторы, влияющие на частоту и тяжесть травматического шока. Патогенез и клиническая картина травматического шока.

2. Особенности течения и клиническая картина травматического шока при различных локализациях и травматических повреждениях. Особенности течения травматического шока в сочетании с кровопотерей. Классификация травматического шока по тяжести.
3. Принципы лечения, диагностика, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации раненых и пораженных с травматическим шоком. Профилактика травматического шока.
4. Определение понятия терминального состояния. Фазы развития процесса умирания организма. Клиническая картина предагонального, агонального состояния и клинической смерти. Биологическая смерть.
5. Медицинская сортировка и медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации при терминальных состояниях.
6. Синдром длительного сдавления. Патогенез, классификация. Клиника.
7. Первая врачебная помощь. Профилактика острой почечной недостаточности.
8. Жировая эмболия. Этиология, патогенез, исходы, профилактика.
9. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови при тяжёлой травме. Этиология, патогенез, исходы, профилактика.

#### 4. Основные понятия темы

Травматический шок, тяжесть травматического шока. Патогенез и клиническая картина травматического шока. Особенности течения травматического шока в сочетании с кровопотерей. Классификация травматического шока по тяжести. Принципы лечения, диагностика, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации раненых и пораженных с травматическим шоком. Профилактика травматического шока. Терминальные состояния. Биологическая смерть. Медицинская сортировка и медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации при терминальных состояниях. Синдром длительного сдавления. Патогенез, классификация. Клиника. Первая врачебная помощь. Профилактика острой почечной недостаточности. Жировая эмболия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови при тяжёлой травме. Этиология, патогенез, исходы, профилактика.

#### 5. Рекомендуемая литература:

1. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.
2. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.
3. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г.. 11.
4. С.А. Павловичев Травматический шок // Изд. ОрГМА- 2010. С 19.
5. С.А. Павловичев. Синдром длительного сдавливания тканей // Изд. ОрГМА- 2010.-с.14

#### 6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Практическое занятие №4.

1. Тема: Повреждения грудной клетки. Повреждения живота. Повреждения таза.

2. Цель: Знать:Классификацию, клинику и методы диагностики повреждений грудной клетки, живота и таза. Медицинскую сортировку, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации. Хирургическую тактику при массовом поступлении раненых при изолированных и комбинированных поражениях.

Уметь: Обследовать раненых с травмой груди, живота и таза. Диагностировать ранения и закрытые травмы грудной клетки, живота и таза. Определить жизнеугрожающие последствия травм. Принимать сортировочные решения на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Выполнить мероприятия первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи в полном объеме.

3. Вопросы для рассмотрения:

1. Повреждения грудной клетки. Частота ранений груди и их классификация. Симптоматология.

2. Первая медицинская помощь раненым в грудь в очаге массового поражения. Объем и содержание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

3. Закрытые травмы груди с повреждением и без повреждения внутренних органов. Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

4. Особенности течения и лечения ранений груди при комбинированных поражениях.

5. Повреждения живота. Частота и классификация ранений живота. Непроницающие и проникающие ранения, закрытые травмы живота, их симптоматология, диагностика, медицинская сортировка, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации.

6. Хирургическая тактика при массовом поступлении раненых при изолированных и комбинированных поражениях.

7. Повреждения таза. Классификация, симптоматология, диагностика, медицинская сортировка и лечение на этапах медицинской эвакуации ранений и закрытых повреждений таза и его органов. Хирургическая тактика, особенности при комбинированных поражениях.

4. Основные понятия темы

Повреждения грудной клетки. Объем и содержание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Закрытые травмы груди с повреждением и без повреждения внутренних органов. Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

Повреждения живота. Частота и классификация ранений живота. Непроницающие и проникающие ранения, закрытые травмы живота, их симптоматология, диагностика, медицинская сортировка и лечение на этапах медицинской эвакуации. Хирургическая тактика при массовом поступлении раненых при изолированных и комбинированных поражениях. Повреждения таза. Классификация, диагностика, медицинская сортировка и лечение на этапах медицинской эвакуации.

5.Рекомендуемая литература:

1. Травматология и ортопедия: учебник. Котельников К.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 400с.

2. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии. Москва, 2005 г.

3. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 г..11.

4. СафроновА.А. Травма груди // Изд. ОрГМА-2010-с27

5. СтроковВ.Н., НикитенкоВ.И.. Диагностика и лечение повреждений живота, таза и органов мочеполовой системы // Изд. ОрГМА -2010 – с.23

6. Самостоятельная работа ординаторов.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.